

食物アレルギー対応連絡表

利用日

月 日 ~ 月 日 団体名

責任者名

連絡先

[illegible]

記入方法:アレルギー原因食の欄に ○食品のみ、●食品及びエキス、◎アナフラキシーショック誘発でご記入ください。

※その他のアレルギーがある場合、備考欄に原因食を記入してください。

※アレルギー対応弁当をご希望の場合「あり」を選択して、「食事・おやつ申込書」の弁当欄にご記入ください。

※アレルギー対応定食のご希望の場合には、「食事・おやつ申込書」の該当する年令欄に食数を記入ください。

※足柄ふれあいの村食堂のホームページより、当日の献立の成分表をご確認ください。

★印のアレルギー原因食は使用していません。

保管期間 年 月 日まで